



# KINDER- UND JUGENDPSYCHIATRIE UND - PSYCHOTHERAPIE

## Kriterien für die Erteilung einer Weiterbildungsbefugnis

Die vom Weiterbildungsausschuss entwickelten und vom Vorstand der Ärztekammer Schleswig-Holstein verabschiedeten Kriterien für die Erteilung von Weiterbildungsbefugnissen sind im Sinne einer Verwaltungsrichtlinie in Ergänzung zu den Regelungen im Heilberufekammergesetz, der Weiterbildungsordnung sowie zu den Richtlinien über die Zulassung von Weiterbildungsstätten und die Erteilung von Weiterbildungsbefugnissen zu verstehen. Sie sollen eine standardisierte Erteilung von Weiterbildungsbefugnissen sicherstellen.

Die Weiterbildungsordnung der Ärztekammer Schleswig-Holstein vom 5. Februar 2020 fordert für die Facharztweiterbildung Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie folgende Weiterbildungszeiten:

- ▶ 60 Monate Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie unter Befugnis an Weiterbildungsstätten, davon
  - ▶ können zum Kompetenzerwerb bis zu 12 Monate Weiterbildung in anderen Gebieten erfolgen

Der maximale Weiterbildungsumfang liegt somit bei 60 Monaten.

Es gelten grundsätzlich folgende **Mindest-Kriterien**:

- ▶ Für den vollen Weiterbildungsumfang muss die Teilnahme an einem Entspannungsverfahren und an einer IFA- oder Balint-Gruppe ermöglicht werden (intern oder extern).
- ▶ Ab einem 36-monatigen Weiterbildungsumfang muss die Vermittlung der Theorie sichergestellt werden (intern oder extern).

**für den ambulanten Bereich gilt zusätzlich:**

- ▶ ab 36 Monaten Befugnisumfang gelten folgende Voraussetzungen:
  - ▶ Die interdisziplinäre Zusammenarbeit mit medizinischen, psychologischen, pädagogischen und sozialen Diensten muss gewährleistet werden.
  - ▶ In der Praxis muss mindestens ein Heilpädagoge und/oder ein Sozialarbeiter (bzw. eine entsprechende Zahl von Mitarbeitern mit jeweils vergleichbaren Qualifikationen wie Fachschul-, Fachhochschul- oder Hochschulabschluss mit kinder- und jugendpsychiatrischer bzw. therapeutischer Zusatzqualifikation) tätig sein.
    - ▶ Pro Arzt müssen mindestens 1,5 entsprechende Vollzeitkräfte angestellt sein. Sind mehrere Ärzte in einer Praxis tätig, ist die Anzahl der Heilpädagogen/Sozialarbeiter angemessen zu erhöhen.
    - ▶ Für die genannten nichtärztlichen Mitarbeiter müssen mindestens zwei eigene, abgeschlossene Arbeitsräume in der Praxis zur Verfügung stehen.
  - ▶ In regelmäßigen Abständen müssen patientenorientierte Fallbesprechungen unter Einbeziehung der komplementären Berufe (Psychologische Psychotherapeuten, Kinder- und Jugendlichen-Psychotherapeuten, Sprachtherapeuten (Logopäden), Ergotherapeuten noch Physiotherapeuten) stattfinden.

Für den Umfang der zu erteilenden Befugnis ist maßgebend, inwieweit die an Inhalt, Ablauf und Zielsetzung der Weiterbildung gestellten Anforderungen erfüllt werden können. Je nach Umfang der zu vermittelnden Inhalte/Elemente werden die Befugnisse zeitlich und inhaltlich abgestuft erteilt:

Elemente	Monate
<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Kliniken mit               <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ vollem Diagnosespektrum</li> <li>▶ vollem Altersspektrum</li> <li>▶ einem Versorgungsauftrag.</li> </ul> </li> <li>▶ Sicherstellung der Theorie-Vermittlung</li> <li>▶ alle Elemente müssen vermittelt werden können</li> </ul>	60 / 48
<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ SPV-Praxen / Tageskliniken / Institutsambulanzen / andere Einrichtungen mit               <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ vollem Diagnosespektrum</li> <li>▶ vollem Altersspektrum</li> </ul> </li> <li>▶ Sicherstellung der Theorie-Vermittlung</li> <li>▶ zwingende Elemente: 3; 10; 11; 14; 17; 19 und/oder 20; 21; 30</li> </ul>	36
<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Praxen / Tageskliniken / Institutsambulanzen / andere Einrichtungen mit               <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ vollem Diagnosespektrum</li> <li>▶ nur einem Altersspektrum</li> </ul> </li> <li>▶ zwingende Elemente: 3, 10, 14, 17, 21, 30</li> </ul>	24
<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Praxen / Tageskliniken / Institutsambulanzen / andere Einrichtungen mit               <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ eingeschränktem Diagnosespektrum</li> <li>▶ nur einem Altersspektrum</li> </ul> </li> <li>▶ zwingende Elemente: 3, 10, 17, 21, 30</li> </ul>	18
<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Spezialisierte Einrichtungen mit umschriebenen Störungsbildern (mindestens 1 Krankheitsbild) / Reha-Kliniken, Einrichtungen mit kleineren Fallzahlen (mindestens 20-40 Patienten/Quartal) / klassische kinderpsychiatrisch ausgerichtete Praxen mit 80-120 Patienten/Quartal</li> <li>▶ zwingende Elemente: 3, 10, 21, 30</li> </ul>	12
<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ kinderpsychotherapeutisch ausgerichtete Einrichtungen mit 20-40 Patienten/Quartal</li> <li>▶ zwingende Elemente: 10, 21, 30</li> </ul>	6

Begriffsbestimmungen, weitere Informationen und Erläuterungen zur grundsätzlichen Befugniserteilung finden Sie auf einem separaten Merkblatt. Die Besonderheiten in der Facharztkompetenz Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie sind:

- ▶ Die Inhalte der Zusatz-Weiterbildung **Psychotherapie** sind integraler Bestandteil der Weiterbildung zum Facharzt für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie. Sofern auch die Zusatz-Weiterbildung Psychotherapie weitergebildet werden soll, ist eine separate Antragstellung erforderlich, da es einen Unterschied macht, ob eine Zusatz-Weiterbildung in kürzerer Zeit absolviert wird, oder ob die Inhalte im Rahmen einer gesamten Facharztweiterbildung über mehrere Jahre vermittelt werden. Bitte füllen Sie hierfür ggf. die Seite 11 aus.

Stand: 08.02.2022

## Leistungsnachweis Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie

Grundorientierung der Klinik:

Tiefenpsychologie

Verhaltenstherapie

Name, Vorname Antragsteller:

Weiterbildungsstätte:

Folgende Krankheitsbilder werden behandelt: (Bitte nur die Hauptdiagnosen eintragen.)

Fallzahl aus dem Jahr:

ICD-10-GM-2015 > F00-F19, F20-59, F70-99 - Kapitel V Psychische und Verhaltensstörungen:		Fallzahl/Jahr:
1	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen (F10-F19) (Mindestfallzahl: 10)	<input type="text"/>
2	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen (F20 – F29)	<input type="text"/>
+	+	
3	Affektive Störungen (F30-F39) (Mindestfallzahl: 40)	<input type="text"/>
4	Neurotische, Belastungs- und somatoforme Störungen (F40 – F48) (Mindestfallzahl: 50)	<input type="text"/>
5	Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (F50-F59) (Mindestfallzahl: 10)	<input type="text"/>
7	Intelligenzstörung (F70-F79) (auch als 2. Diagnose in Achse 3*) (Mindestfallzahl: 5)	<input type="text"/>
8	Entwicklungsstörungen (F80-F89) (auch als 2. Diagnose in Achse 2*) (Mindestfallzahl: 50)	<input type="text"/>
9	Verhaltens- und emotionale Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend (F90-F98) (Mindestfallzahl: 100)	<input type="text"/>

\*Um bei Kindern und Jugendlichen eine psychische Störung zu diagnostizieren, wird das MAS angewandt. Die Abkürzung steht für Multiaxiales Klassifikationsschema für psychische Störungen des Kindes- und Jugendalters. Es basiert auf dem ICD 10 der Weltgesundheitsorganisation. Das MAS umfasst sechs Achsen:

Achse 1: Klinisch-psychiatrisches Syndrom (Hier wird die vorliegende Erkrankung beschrieben.)

Achse 2: Entwicklungsstörungen (Dabei kann es sich zum Beispiel um eine Lese- und Rechtschreibstörung handeln.)

Achse 3: Intelligenzniveau

Achse 4: Körperliche Symptomatik

Achse 5: Aktuelle abnorme psychosoziale Umstände (Sie können vorliegen, wenn beispielsweise ein Elternteil psychisch krank ist.)

Achse 6: Globale Beurteilung des psychosozialen Funktionsniveaus (Hier wird erfasst, ob das Kind oder der Jugendliche aufgrund seiner Erkrankung zum Beispiel im sozialen, schulischen oder beruflichen Bereich eingeschränkt ist.)

Ort, Datum, Unterschrift/en aller Antragsteller

<b>Welches Altersspektrum wird behandelt?</b>	<b>Fallzahl/Jahr</b>
0-13 (Kinder)	<input type="text"/>
14- 18 (21) (Jugendliche)	<input type="text"/>

---

Ort, Datum, Unterschrift/en aller Antragsteller

## Leistungsnachweis Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie

Name, Vorname Antragsteller:

Weiterbildungsstätte:

Berichtszeitraum (ein Jahr):

**Bitte beachten Sie:**

Geben Sie, wenn erforderlich (s. Symbol „→“), die Leistungszahl des o. g. Berichtszeitraums an. Es gilt die Leistungszahl der gesamten Stätte (nicht Ihre eigene).

\* KM: Kognitive und Methodenkompetenz (Der Weiterzubildende muss diesen Inhalt am Ende seiner Weiterbildungszeit systematisch einordnen und erklären können)

H: Handlungskompetenz (Der Weiterzubildende muss diesen Inhalt am Ende seiner Weiterbildungszeit selbstverantwortlich durchführen können)

**Bitte kreuzen Sie nur dann „Ja“ an, wenn eine vollständige Handlungskompetenz vermittelt werden kann (= eLogbuch Stufe 2 - „selbständig durchführen können“).**

\*\* Leistungsmaß: Anzahl, die mindestens zu erreichen ist, damit das Element vollständig als „erfüllt“ angesehen wird.

Elemente	*	Folgende Weiterbildungsinhalte gemäß den Bestimmungen der WBO werden von mir/uns während der Weiterbildung vermittelt:	Ja	Nein	Nachweis durch	Bemerkungen der Ärztekammer**
		<b>Übergreifende Inhalte der Facharzt-Weiterbildung Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie</b>				
1	H	Gefahren einschätzung, Prävention und Intervention bei körperlicher und psychischer Gewalt bei Kindern und Jugendlichen in der Häuslichkeit und in sozialen Systemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft	
2	H	Indikationsstellung und Umsetzung deeskalierender Maßnahmen im Vorrang zu Zwangsmaßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft	
		<b>Krankheitslehre und Diagnostik</b>				
3	H	Kinder- und jugendpsychiatrische, -psychosomatische und -psychotherapeutische Anamnese und Befunderhebung, Differentialdiagnostik, Verhaltensbeobachtung und Explorationstechnik unter Beachtung einer diagnostischen Klassifikation und der Einbeziehung symptomatischer Erscheinungsformen sowie familiärer, epidemiologischer, schichtenspezifischer und transkultureller Gesichtspunkte einschließlich standardisierter Diagnostik, insbesondere		→	<input type="text"/> Leistungszahl/Jahr	Leistungsmaß: 50/Jahr/WBA
4	H	► dokumentierte Erstuntersuchungen einschließlich Konsiliar- oder Liaisonuntersuchungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft	
5	KM	Neurologische Krankheitsbilder bei Kindern und Jugendlichen einschließlich der Methodik und Technik der neuropädiatrischen Anamneseerhebung und Untersuchung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft	
6	KM	Neuropsychologische Untersuchungs- und Behandlungsmethoden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft	
7	H	Indikationsstellung und Befundinterpretation neurophysiologischer Untersuchungen, insbesondere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft	

		Elektroenzephalographie				
8	H	Indikationsstellung und Befundinterpretation bildgebender Untersuchungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft	
9	H	Methodik, Durchführung und Befunderstellung psychologischer Testverfahren in der Entwicklungs-, Leistungs- und Persönlichkeitsdiagnostik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft	
10	H	Erhebung des psychopathologischen Befundes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft	
<b>Behandlung psychischer und psychosomatischer Störungen im Kindes- und Jugendalter</b>						
11	H	Behandlung psychischer Störungen bei Kindern und Jugendlichen mit Intelligenzminderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft	
12	KM	Technik der Behandlung durch Spezialtherapeuten, z. B. Ergotherapeuten, Heilpädagogen, Sprach-, Bewegungs- und Kreativtherapeuten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft	
13	H	Indikationsstellung zu spezialtherapeutischen Therapien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft	
14	H	Anleitung eines multiprofessionellen Teams	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft	
	H	Behandlung psychischer und psychosomatischer Störungen einschließlich der Definition von Behandlungszielen, der Indikationsstellung für verschiedene Behandlungsmethoden, der Anwendungstechnik und Erfolgskontrolle sowie der Festlegung eines Behandlungsplans unter Einbeziehung der Bezugspersonen, davon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft	
15	H	► Behandlungsfälle unter Supervision	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft	
16	H	Verhaltensmodifikationen von Bezugspersonen durch Psychoedukation und fokussierte störungsspezifische Psychotherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft	
17	H	Sozialpsychiatrische Behandlung komplexer kinder- und jugendpsychiatrischer Fallkonstellationen in Zusammenarbeit mit Jugendhilfe, Sozialhilfe und Schule sowie Gremienarbeit im Sozialraum und Case Management	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft	
18	H	Behandlung mit wissenschaftlich anerkannten Psychotherapieverfahren und -methoden sowie -techniken, davon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft	
19	H	► Kurzzeittherapien und Langzeittherapien gemäß Psychotherapie-Vereinbarung im jeweiligen Verfahren in Einzel-Psychotherapiesitzungen unter Supervision und unter Einbeziehung der Bezugspersonen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft	
20	H	► Gruppen-Psychotherapien bei Kindern oder Jugendlichen mit 3 bis 9 Teilnehmern (bei mehr als 9 Teilnehmern mit 2 Therapeuten) unter Supervision in Stunden sowie begleitende Gruppen-Psychotherapie von Bezugspersonen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft	

21	H	Somato- und Pharmakotherapie kinder- und jugendpsychiatrischer Störungen einschließlich der Berücksichtigung der Rahmenbedingungen und Complianceförderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft	
<b>Notfälle</b>						
22	H	Kriseninterventionen und Fokalthherapie bei psychischen Störungen im Kindes- und Jugendalter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft	
<b>Suchtmedizinische (Grund-)Versorgung</b>						
23	KM	Jugendspezifische Konsumgewohnheiten und Risikokonstellationen von riskantem Konsumverhalten, Pharmakologie suchterzeugender Stoffe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft	
24	KM	Entzugs- und Substitutionsbehandlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft	
25	H	Anamneseerhebung bei Patienten mit substanzabhängigen und substanzunabhängigen Abhängigkeitserkrankungen einschließlich Fallvorstellungen zur Behandlungsplanung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft	
26	KM	Suchtspezifische Behandlung und Rehabilitation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft	
27	H	Behandlung von Patienten mit Suchtproblemen unter Berücksichtigung ihres sozialen Umfeldes und Komorbidität, Fälle mit mindestens 5 Behandlungsstunden ggf. einschließlich der Beratung von Bezugspersonen, davon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft	
28	H	► dokumentierte Fälle mit jeweils mindestens 5 Sitzungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft	
<b>Prävention und Rehabilitation</b>						
29	KM	Früherkennung, Krankheitsverhütung, Rückfallverhütung und Verhütung unerwünschter Therapieeffekte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft	
30	H	Indikationsstellung und Einleitung von Rehabilitationsmaßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft	

---

 Ort, Datum, Unterschrift/en aller Antragsteller

 Sofern Sie auch eine Befugnis für **Bausteine**, wie

- Übende und suggestive Techniken
- Personale Kompetenzen oder Beziehungskompetenzen durch Einzel- und Gruppenselbsterfahrung (200 Stunden)
- Balintgruppenarbeit oder interaktionsbezogene Fallarbeit (70 Stunden)

 beantragen möchten, ist ein **separates Formular** (s. letzte Seite) auszufüllen und einzureichen.

### Die Teilnahme an einem Entspannungsverfahren wird...

<input type="checkbox"/> wird <b>nicht</b> durch mich/uns ermöglicht.	
<input type="checkbox"/> <b>extern</b> ermöglicht.	Benennung des externen Veranstalters/Instituts: <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div> <input type="checkbox"/> Hiermit wird bestätigt, dass die/der in Weiterbildung befindliche Ärztin/Arzt freigestellt und die Maßnahme finanziert wird.
<input type="checkbox"/> <b>intern</b> ermöglicht.	Durch: <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> <p style="font-size: small;">Name des Leiters (Um als Leiter eines Entspannungsverfahren anerkannt zu werden, ist die Beantragung durch ein separates Formular (s. letzte Seite) notwendig.)</p>

### Die Teilnahme an einer IFA- oder Balint-Gruppe wird...

<input type="checkbox"/> wird <b>nicht</b> durch mich/uns ermöglicht.	
<input type="checkbox"/> <b>extern</b> ermöglicht.	Benennung des externen Veranstalters/Instituts: <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div> <input type="checkbox"/> Hiermit wird bestätigt, dass die/der in Weiterbildung befindliche Ärztin/Arzt freigestellt und die Maßnahme finanziert wird.
<input type="checkbox"/> <b>intern</b> ermöglicht. (Nur durch einen externen Leiter möglich.)	Durch: <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> <p style="font-size: small;">Name des externen Leiters (muss von der Ärztekammer für den jeweiligen Baustein anerkannt sein)</p>

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift/en aller Antragsteller



<b>Die Vermittlung der theoretischen Weiterbildungsinhalte...</b>	
<input type="checkbox"/> wird <b>nicht</b> durch mich/uns sichergestellt.	
<input type="checkbox"/> erfolgt <b>extern</b> .	<p>Benennung des externen Veranstalters/Instituts:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div> <p><input type="checkbox"/> Hiermit wird bestätigt, dass die/der in Weiterbildung befindliche Ärztin/Arzt freigestellt und die Maßnahme finanziert wird.</p>
<input type="checkbox"/> erfolgt <b>intern</b> (ggf. durch Weiterbildungsverbund).  Bitte reichen Sie das entsprechende <b>Theorie-Curriculum</b> ein, dem folgende Weiterbildungsinhalte zu entnehmen sein müssen:	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Wesentliche Gesetze, Verordnungen und Richtlinien</li> <li>▶ Begutachtung im Sozial-, Unterbringungs-, Straf- und Familienrecht</li> <li>▶ Entwicklungspsychologie und -psychopathologie</li> <li>▶ Kinder- und jugendpsychiatrische, -psychosomatische und -psychotherapeutische Anamnese und Befunderhebung, Differentialdiagnostik, Verhaltensbeobachtung und Explorationstechnik unter Beachtung einer diagnostischen Klassifikation und der Einbeziehung symptomatischer Erscheinungsformen sowie familiärer, epidemiologischer, schichtenspezifischer und transkultureller Gesichtspunkte einschließlich standardisierter Diagnostik, insbesondere Theorie- und Fallseminare zur Krankheitslehre und Diagnostik (70 Stunden)</li> <li>▶ Entstehungsbedingungen, Differentialdiagnostik und Verlaufsformen der psychischen und psychosomatischen Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter sowie bei Heranwachsenden</li> <li>▶ Theoretische Grundlagen der Psychotherapie in den wissenschaftlich anerkannten Psychotherapieverfahren</li> <li>▶ Behandlung psychischer und psychosomatischer Störungen einschließlich der Definition von Behandlungszielen, der Indikationsstellung für verschiedene Behandlungsmethoden, der Anwendungstechnik und Erfolgskontrolle sowie der Festlegung eines Behandlungsplans unter Einbeziehung der Bezugspersonen, davon Theorie- und Fallseminare zur Krankheitslehre und Diagnostik einschließlich Psychotherapie (170 Stunden)</li> </ul>

Ort, Datum, Unterschrift/en aller Antragsteller

Diese Seite ist personenbezogen auszufüllen! Die unter dem jeweiligen Baustein genannten Voraussetzungen sind nachzuweisen.

Name, Vorname Antragsteller:

Tiefenpsychologie

Verhaltenstherapie

Folgende Bausteine werden **von mir persönlich** angeboten:

Autogenes Training

Voraussetzung: Für die Durchführung der Entspannungsverfahren kann nur befugt werden, wer an mindestens 16 Doppelstunden im jeweiligen Verfahren teilgenommen haben.

Hypnose

Voraussetzung: Für die Durchführung der Entspannungsverfahren kann nur befugt werden, wer an mindestens 16 Doppelstunden im jeweiligen Verfahren teilgenommen haben.

Progressive Muskelrelaxation

Voraussetzung: Für die Durchführung der Entspannungsverfahren kann nur befugt werden, wer an mindestens 16 Doppelstunden im jeweiligen Verfahren teilgenommen haben.

35 Doppelstunden Interaktionsbezogene Fallarbeit

Voraussetzung: Für die Interaktionsbezogene Fallarbeit (IFA) kann nur befugt werden, wer mindestens 2 Jahre regelmäßig Co-Leiter gewesen ist oder das Zertifikat einer anerkannten Fachgesellschaft für Verhaltenstherapie erworben hat.

**Hinweis: Es dürfen keine dienstlichen oder andere Beziehungen mit Abhängigkeitscharakter zu dem Weiterbildungsteilnehmer bestehen.**

35 Doppelstunden Balintgruppenarbeit

Voraussetzung: Für die Balint-Gruppenarbeit kann nur befugt werden, wer mindestens 2 Jahre regelmäßig Co-Leiter gewesen ist oder das Zertifikat als Balintgruppenleiter der Deutschen Balintgesellschaft erworben hat.

**Hinweis: Es dürfen keine dienstlichen oder andere Beziehungen mit Abhängigkeitscharakter zu dem Weiterbildungsteilnehmer bestehen.**

Gruppenselbsterfahrung

Voraussetzung: Für die Leitung von Selbsterfahrungsgruppen kann nur befugt werden, wer regelmäßig an einer Selbsterfahrungsgruppe teilgenommen hat, dabei mindestens 100 Doppelstunden kontinuierlich abgeleitete Gruppenselbsterfahrung nachweist und mindestens 70 Stunden als Co-Leiter in einer Selbsterfahrungsgruppe tätig war. Die Hälfte der geforderten Gruppenselbsterfahrung kann im anderen Hauptverfahren erfolgen.

**Hinweis: Es dürfen keine dienstlichen oder andere Beziehungen mit Abhängigkeitscharakter zu dem Weiterbildungsteilnehmer bestehen.**

Einzelselbsterfahrung

Voraussetzung: Für die Leitung einer Einzelselbsterfahrung kann befugt werden, wer eine eigene Einzelselbsterfahrung von mindestens 200 Stunden nachweist. Die Hälfte der geforderten Einzelselbsterfahrung kann im anderen Hauptverfahren erfolgen.

**Hinweis: Es dürfen keine dienstlichen oder andere Beziehungen mit Abhängigkeitscharakter zu dem Weiterbildungsteilnehmer bestehen.**

Supervision

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte füllen Sie diese Seite nur aus, wenn Sie auch separat die Zusatz-Weiterbildung weiterbilden möchten.

# Antrag auf Erteilung der Weiterbildungsbefugnis für die Zusatz-Weiterbildung Psychotherapie

Name, Vorname Antragsteller:

Weiterbildungsstätte:

Ich beantrage die Befugnis

alleine

gemeinsam mit

Die Weiterbildungsordnung der Ärztekammer Schleswig-Holstein vom 5. Februar 2020 fordert für die Zusatzbezeichnung Psychotherapie folgende Weiterbildungszeiten:

► Facharztanerkennung in einem Gebiet der unmittelbaren Patientenversorgung und zusätzlich

► Psychotherapie gemäß Weiterbildungsinhalten unter Befugnis

Es handelt sich somit um eine berufsbegleitende Weiterbildung.

Es ist ein separater Weiterbildungsplan einzureichen.

Die beantragten Bausteine im Rahmen der Facharztweiterbildung gelten auch im Rahmen der Zusatz-Weiterbildung Psychotherapie.

\* KM: Kognitive und Methodenkompetenz (Der Weiterzubildende muss diesen Inhalt am Ende seiner Weiterbildungszeit systematisch einordnen und erklären können)

H: Handlungskompetenz (Der Weiterzubildende muss diesen Inhalt am Ende seiner Weiterbildungszeit selbstverantwortlich durchführen können)

**Bitte kreuzen Sie nur dann „Ja“ an, wenn eine vollständige Handlungskompetenz vermittelt werden kann (= eLogbuch Stufe 2 - „selbständig durchführen können“).**

	<b>Folgende Weiterbildungsinhalte gemäß den Bestimmungen der WBO werden von mir/uns während der Weiterbildung vermittelt:</b>	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>	<b>Leistungszahl</b> im o. g. Berichtszeitraum	<b>Nachweis durch</b>
	<b>Übergreifende Inhalte der Zusatz-Weiterbildung Psychotherapie</b>				
H	Situationsangepasste Kommunikation; bei Kindern und Jugendlichen auch unter Nutzung nonverbaler Kommunikationsmittel, z. B. Spiel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
H	Einbeziehung der relevanten Bezugspersonen und des sozialen Umfeldes in dem jeweils gewählten Psychotherapieverfahren einschließlich Akuttherapie, interdisziplinäre Kooperation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft

<b>Krankheitslehre und Diagnostik</b>					
KM	Psychopathologie und allgemeine psychiatrische und psychosomatische Krankheitslehre unter Berücksichtigung der Altersgruppen, des psychosozialen Kontexts sowie der psychotherapeutischen Aspekte einschließlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
KM	► psychodynamischer und verhaltenstherapeutischer Konzepte zur Ätiologie und Behandlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
KM	► Entwicklungspsychologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
KM	► Lernpsychologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
KM	► Psychologie der Beziehungen und Systeme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
KM	► Persönlichkeitslehre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
KM	► Neurobiologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
KM	► Grundlagen von Motivation, Emotion, Kognition, Krankheitsverarbeitung, Bewältigungsstrategien und Salutogenese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
KM	Wissenschaftlich anerkannte Psychotherapieverfahren und Psychotherapiemethoden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
KM	Methoden der psychotherapeutischen Anamneseerhebung in den verschiedenen Verfahren und Altersgruppen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
H	Psychiatrische, psychosomatische oder kinder- und jugendpsychiatrische Untersuchungen in Fällen, davon	→		<input type="text"/> Anzahl Fälle/Jahr	Verbindliche Selbstauskunft
H	► Anamnese einschließlich psychopathologischer Befunderhebung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
H	► differentialdiagnostische Einschätzung bezüglich krankheitswertiger psychischer bzw. somatischer/hirnorganischer Störung einschließlich Dokumentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
H	► Indikationsstellung zur Einzelpsychotherapie, zur Gruppenpsychotherapie, zu sozialpsychiatrischen Maßnahmen, zur Psychopharmakotherapie, zur somatischen Abklärung, zu stationärer und/oder rehabilitativer Behandlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
H	Psychiatrisch, psychosomatisch oder kinder- und jugendpsychiatrisch geleitete kasuistisch technische Fallbesprechungen (gefordert: 30 Doppelstunden)	→		<input type="text"/> Anzahl Std. Fallbesprechungen/Jahr	Verbindliche Selbstauskunft
H	Psychotherapeutische Anamnesen in dem jeweils gewählten Verfahren, ENTWEDER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft

	im psychodynamischen/tiefenpsychologischen Verfahren ODER im verhaltenstherapeutischen Verfahren ODER im Verfahren der systemischen Therapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
H	► Theorieseminare zur Krankheitslehre und Diagnostik (70 Stunden)	Nur Instituts- oder Krankenhausgebunden möglich.			
H	► Untersuchungen unter Supervision in Fällen; bei Kindern und Jugendlichen einschließlich Entwicklungs- und Intelligenzuntersuchungen	→	<input type="text"/>	Anzahl Fälle/Jahr	Verbindliche Selbstauskunft
H	Differentielle Indikationsstellung in den verschiedenen psychotherapeutischen Verfahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
KM	Methoden der Psychodiagnostik bezogen auf die verschiedenen Altersgruppen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
<b>Therapie</b>					
KM	Grundlagen der wissenschaftlich anerkannten psychotherapeutischen Verfahren unter Berücksichtigung der Altersgruppen und des psychosozialen Kontexts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
KM	► psychoedukative, systemische und störungsorientierte Methoden und Entspannungsverfahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
KM	► tiefenpsychologisch/psychodynamische Verfahren und verhaltenstherapeutische Verfahren in Einzel-, Gruppen- und Kombinationsbehandlungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
KM	Grundlagen der Psychopharmakotherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
H	Durchführung wissenschaftlich anerkannter Psychotherapieverfahren und Methoden, ENTWEDER im psychodynamischen/tiefenpsychologischen Verfahren ODER im verhaltenstherapeutischen Verfahren ODER im Verfahren der systemischen Therapie (Einzel-, Paar- oder Familientherapie) unter Berücksichtigung psychoedukativer Gesichtspunkte und Psychopharmakotherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
H	► Theorieseminare (70 Stunden )	Nur Instituts- oder Krankenhausgebunden möglich.			
H	► Einzelpsychotherapie (bei systemischer Therapie auch Paar- und Familientherapie) unter Supervision in dem jeweils gewählten Verfahren einschließlich Akuttherapie mit insgesamt 240 Stunden	→	<input type="text"/>	Anzahl Fälle/Jahr	Verbindliche Selbstauskunft
H	Gruppenpsychotherapie unter Supervision in dem jeweils gewählten Verfahren mit 3 bis 9 Teilnehmern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft

H	Umgang mit psychischen Krisen einschließlich Einschätzung von Selbst- und Fremdgefährdung, Suizidalität, akuten Belastungsreaktionen, Panikattacken, dissoziativen und psychotischen Zuständen	→	<input type="text"/> Anzahl Fälle/Jahr	Verbindliche Selbstauskunft
---	--	---	---	-----------------------------

---

Ort, Datum, Unterschrift/en aller Antragsteller



# ALLGEMEINE INHALTE DER WEITERBILDUNG FÜR ABSCHNITT B

unter Berücksichtigung gebietsspezifischer Ausprägungen Stand: 13.08.2020

Name, Vorname Antragsteller:

Weiterbildungsstätte:

\*KM: Kognitive und Methodenkompetenz (Der Weiterzubildende muss diesen Inhalt am Ende seiner Weiterbildungszeit systematisch einordnen und erklären können)

H: Handlungskompetenz (Der Weiterzubildende muss diesen Inhalt am Ende seiner Weiterbildungszeit selbstverantwortlich durchführen können)

*	<b>Folgende Weiterbildungsinhalte gemäß den Bestimmungen der WBO werden von mir/uns während der Weiterbildung vermittelt:</b>	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
	<b>Grundlagen</b>		
KM	Ethische, wissenschaftliche und rechtliche Grundlagen ärztlichen Handelns	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Vertiefung und Stärkung berufsspezifischer Haltungen zum Wohl des Patienten, die auf ärztlicher Expertise, anerkannten ethischen Grundsätzen, Kommunikativität, Kollegialität und präventivem Engagement beruhen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Vertiefung der Kommunikation im Behandlungskontext des Patienten unter Einbezug seiner Werte und Bedürfnisse im Rahmen einer partizipativen Entscheidungsfindung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KM	Grundlagen ärztlicher Begutachtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Maßnahmen der Qualitätssicherung und des Qualitätsmanagements einschließlich des Fehler- und Risikomanagements sowie Anwendung von Leit- und Richtlinien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KM	Grundlagen der Transplantationsmedizin und Organisation der Organspende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KM	Ökonomische und strukturelle Aspekte des Gesundheitswesens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H	Hygienemaßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Ärztliche Leichenschau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Patientenbezogene Inhalte</b>			
H	Management (nosokomialer) Infektionen mit multiresistenten Erregern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Beratung über präventive und rehabilitative Maßnahmen einschließlich der Verordnung von Heil- und Hilfsmitteln sowie Indikationsstellung und Überwachung physikalischer Therapiemaßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Situationsgerechte ärztliche Gesprächsführung einschließlich der Beratung von Angehörigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Aufklärung und Befunddokumentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Durchführung einer strukturierten Patientenübergabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Psychosomatische Grundlagen</b>			
KM	Psychosoziale, umweltbedingte und interkulturelle Einflüsse auf die Gesundheit sowie Zusammenhang zwischen Krankheit und sozialem Status	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KM	Auswirkungen des Klimawandels auf die Gesundheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KM	Besondere Situationen bei der Betreuung von Schwerstkranken und Sterbenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Therapieentscheidungen am Lebensende einschließlich Angehörigengespräche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KM	Symptome der Verletzung von körperlicher und/oder psychischer Integrität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Beurteilung von Besonderheiten der Erkrankungen und Einschränkungen im Alter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KM	Genderaspekte und Aspekte der Geschlechtsidentität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KM	Telemedizin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Behandlungsbezogene Inhalte</b>			
KM	Ätiologie, Pathophysiologie und Pathogenese von Krankheiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Medizinische Notfallsituationen, insbesondere lebensrettende Sofortmaßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KM	Seltene Erkrankungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



H	Pharmakotherapie, Pharmakovigilanz und Arzneimitteltherapiesicherheit sowie Arzneimittelmissbrauch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Schmerzprävention und allgemeine Schmerztherapie bei akuten und chronischen Schmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Interdisziplinäre und interprofessionelle Zusammenarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Impfwesen/Durchführung von Schutzimpfungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Beurteilung von Besonderheiten bei der Betreuung von Patienten mit Behinderungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Technisch-diagnostische Inhalte im Zusammenhang mit gebietspezifischen Fragestellungen</b>			
KM	Präanalytik und labortechnisch gestützte Nachweisverfahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Point-of-Care-Diagnostik mit visueller oder apparativer Ausstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Indikationsstellung und Befundinterpretation des krankheitsbezogenen Basislabors	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Interdisziplinäre Indikationsstellung zur weiterführenden Diagnostik einschließlich der Differentialindikation und Interpretation bildgebender Befunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

Ort, Datum, Unterschrift/en aller Antragsteller